

<p>PROCEDURA APERTA N. 13/12 PER IL NOLEGGIO FULL SERVICE CARICATORI TELESCOPICI FRONTALI Cod. identificativo CIG 4575596D41</p> <p>DICHIARAZIONE DI AVVALIMENTO</p>	<p><u>Per Impresa AUSILIATA</u></p>
--	-------------------------------------

Il sottoscritto					
nato a		Prov.		il	
in qualità di (carica sociale)					
della impresa					

che partecipa alla gara in oggetto come

(impresa singola/ Capogruppo mandataria/ Mandante/ Consorzio/ Consorziata esecutrice della fornitura)

avvalendosi della facoltà concessagli dal D.P.R n. 445/2000, per la documentazione relativa all'appalto in oggetto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

1) di avvalersi della facoltà prevista dall'art. 49 del D.Lgs. 163/06 in relazione ai seguenti requisiti

.....

specificando che l'impresa ausiliaria è/sono la/e seguente/i:

.....

Data

Il legale rappresentante
(Timbro e firma)

Allega alla presente:

- le dichiarazioni di cui all'art. 49, c. 2, lett. c), d), e) del D.Lgs. 163/06 sottoscritte dall'impresa ausiliaria;
- in originale o copia autentica il contratto in virtù del quale l'impresa ausiliaria si obbliga nei confronti del concorrente a fornire i requisiti e a mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata dell'appalto (sottoscritto da entrambe le parti)
- copia fotostatica non autenticata del documento di identità in corso di validità del/gli sottoscrittore/i (carta d'identità o patente di guida rilasciata dal Prefetto o passaporto).

**PROCEDURA APERTA N. 13/12 PER IL NOLEGGIO FULL SERVICE
CARICATORI TELESCOPICI FRONTALI
Cod. identificativo CIG 4575596D41**

Per Impresa AUSILIARIA

DICHIARAZIONI EX ART. 49, C. 2, LETT. C), D), E) del D.Lgs 163/06

Il sottoscritto					
nato a		Prov.		il	
in qualità di (carica sociale)					
della impresa					

avvalendosi della facoltà concessagli dal D.P.R n. 445/2000, per la documentazione relativa all'appalto in oggetto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA E ATTESTA

1) l'insussistenza delle cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento previste dall'art. 38 c.1 del D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i. ed al fine dei controlli sul possesso di tali requisiti compila le seguenti tabelle:

(ai fini della verifica in merito a violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali)

INPS

Ufficio/Sede	Indirizzo	CAP	Città
Matricola Azienda(con dipendenti)		Matricola Azienda(senza dipendenti, posizione personale)	

(n.b: in caso di mancata iscrizione Inps, precisarne le ragioni con nota a parte da allegare alla presente, specificando anche il diverso fondo di iscrizione)

INAIL

Ufficio/Sede	Indirizzo	CAP	Città
P.A.T.			

CASSA EDILE (eventuale)

Ufficio/Sede	Indirizzo	CAP	Città
Codice Impresa			

(ai fini della verifica in merito alle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla L. 68/99 e s.m.i.,)

Ufficio Provinciale	Indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	NOTE	

2) di obbligarsi verso il concorrente e verso la stazione appaltante a mettere a disposizione per tutta la durata dell'appalto le risorse necessarie di cui è carente il concorrente;

3) di non partecipare alla gara in proprio o associata o consorziata ai sensi dell'articolo 34 del D.Lgs. 163/06 e s.m.i.;

4) di essere consapevole che sia il concorrente che l'impresa ausiliaria sono responsabili in solido nei confronti della stazione appaltante in relazione alle prestazioni oggetto del contratto.

Data

Il legale rappresentante dell'impresa ausiliaria
(Timbro e firma)

.....

Allega alla presente:

- copia fotostatica non autenticata del documento di identità in corso di validità del/gli sottoscrittore/i (carta d'identità o patente di guida rilasciata dal Prefetto o passaporto)